

Cuidados pre y postoperatorios en cirugía ano-rectal

¿Quiénes le vamos a tratar?

El *Centro Europeo de Cirugía Colorrectal* tiene una amplia experiencia en el tratamiento de problemas como el suyo. Nuestro equipo está incluso acreditado a nivel europeo en esa rama de la Cirugía Digestiva. Sus miembros pertenecen a sociedades científicas nacionales e internacionales, comparten conocimientos en cursos y congresos y efectúan numerosas publicaciones médicas a lo largo del año. Junto a ellos, de forma coordinada, actúan otros especialistas, y personal de enfermería altamente cualificado. Por ello, va ser tratado por un grupo de profesionales perfectamente capacitado para su asistencia, con el objetivo de que garantice los mayores estándares de calidad.

¿Qué tipo de cuidados me van a aplicar?

Somos pioneros en nuestro país en el empleo de técnicas denominadas de **Rehabilitación multimodal**, y en la aplicación de la **Cirugía Mayor Ambulatoria** a la proctología compleja, algo que ha supuesto una revolución en el postoperatorio de los pacientes y que consiste en disminuir la agresión que supone la cirugía y lo que la rodea, empleando en lo posible anestesia local y sedación, efectuando heridas más pequeñas, manejando fármacos con menores efectos secundarios, controlando mejor el dolor postoperatorio, e intentando que se restablezca lo más pronto posible la normalidad en cuanto a movilización y alimentación. Con ellos no sólo aparecen menos complicaciones sino que las estancias hospitalarias se reducen, y la reinserción a la vida familiar, social y laboral es mucho más rápida.

¿Cómo puedo colaborar?

Su participación es fundamental para obtener un buen resultado. Le recomendamos lea con atención estos consejos sobre el pre y postoperatorio. Llévelos consigo cuando ingrese y tenga en cuenta que lo que a continuación se indica es una guía de actuación que puede verse alterada por imprevistos.

¿Qué hacer antes del ingreso?

Si es fumador/a, debe **dejar el tabaco**, ya que aumenta el riesgo de complicaciones respiratorias y de cicatrización. Asimismo, es conveniente hacer **ejercicio físico** en función de sus posibilidades (paseos, flexiones de piernas, etc).

Puede tomar **alimentación normal** a menos que lleve algún régimen previo o le hayan indicado lo contrario, **hasta 6 horas antes de su ingreso**. A partir de entonces, tome si lo desea sólo líquidos. **No deberá beber ni agua al menos en las 2 horas previas a su ingreso**.

En general no se requiere efectuar una **preparación intestinal** tomando purgantes, e incluso no recomendamos el empleo de enemas (lavativas), salvo en determinados casos. Si para tratar su proceso consideramos necesario cualquier tipo de limpieza intestinal se lo comunicaremos oportunamente. Si lleva algún tratamiento antihipertensivo, tómelo la mañana de la intervención normalmente.

Acuda al Hospital a la hora indicada, con un acompañante, y provisto de utensilios de aseo personal, pijama o camisón y zapatillas. Identifíquese en recepción. Allí le indicarán su habitación.

El día de la intervención

La higiene corporal es básica para evitar infecciones postoperatorias. Es importante **ducharse en las 6 horas previas** a la intervención. No es preciso rasurar la zona quirúrgica; ya lo haremos en el quirófano si lo requiere.

En quirófano y durante el postoperatorio inmediato

Una vez en el quirófano se le colocará una vía (catéter) venoso para administrarle la anestesia o sedación, u otros tratamientos. Tras la sedación, aplicaremos anestesia local cuando esté indicada. En determinados casos colocaremos una sonda en la vejiga de la orina que retiraremos habitualmente a las 12 horas de la intervención.

Al finalizar la cirugía, le informaremos a Vd. y sus familiares, y pasará a la habitación.

En la mayor parte de casos **podrá ser dado de alta durante las horas posteriores** (Régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria). En otros, fundamentalmente tras ciertas operaciones en horario de tarde, pasará la noche en el Hospital siendo dado de alta la mañana siguiente. En cualquier caso, más del 95% de nuestros pacientes sometidos a estas intervenciones permanecen menos de 15 horas en el Hospital.

A menos que se le indique lo contrario, **deberá moverse y levantarse, e iniciará la tolerancia a la alimentación en las primeras dos horas tras la cirugía.**

Le daremos de alta, con un informe en el que se detalla su diagnóstico, tratamiento efectuado y recomendaciones a seguir.

Tras el alta hospitalaria

Determinadas intervenciones anales pueden originar en algunos casos molestias dolorosas postoperatorias, que habitualmente se controlan con la medicación recomendada al alta. En cualquier caso, disminuirán progresivamente y le permitirán una mejor movilización. **Deberá tomar la medicación analgésica o antiinflamatoria según la pauta indicada** y no esperar a tener dolor intenso para hacerlo, ya que así sería menos efectiva.

Unas horas tras la cirugía, podrá tomar una dieta normal. En general le recomendaremos una ingesta abundante de líquidos, así como una dieta rica en fibra para favorecer la evacuación precoz, que no deberá demorar por temor al dolor postoperatorio, ya que en tal caso se pueden endurecer las heces y ser mucho más difíciles de evacuar. Generalmente asociaremos a su tratamiento alguna medicación ablandadora de heces.

El día siguiente a la intervención deberá retirar el apósito que cubre la herida. Si observa que se ha adherido a ella y le cuesta retirarlo, hágalo sentado en el bidet, con agua templada, para reblandecerlo. En la mayor parte de intervenciones recomendamos que sea el propio paciente quien cure su herida, efectuando **baños de asiento con agua templada**, a la que puede añadir jabón de povidona yodada durante 5-10 minutos, por la mañana, por la noche, y tras defecar. Si se le indicó, puede pincelar posteriormente la herida con solución de povidona (Betadine® o similar)dejando una gasa seca para cubrirla (no empapada en povidona). Otra alternativa al baño de asiento puede ser irrigar la herida con la ducha. No sólo beneficia a la higiene de la zona sino que produce sensación de bienestar. En determinados casos le recomendaremos contacte con un profesional de enfermería para realizar las curas. Si lo desea, ante cualquier duda o incidencia, podrá contactar telefónicamente con un miembro de nuestra Unidad llamando al teléfono de centralita del Hospital: 963179100, con nuestra consulta: 963179167, o bien por correo electrónico (indicado en la página anterior).

Este folleto ha sido editado por el *Centro Europeo Cirugía Colorrectal*
y está destinado a información para los pacientes.
Todos los derechos reservados.